

Załącznik nr 3 do SIWZ

(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA**

Nazwa wykonawcy:

Adres:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: *świadczenie usług medycznych dla pracowników Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie*, oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych .

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć imienna osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy